**ANEXO I - Adesão e Termo de Compromisso do coordenador e Diretor Geral do Campus**

**I. *Campus* e Curso**

Campus:

Curso:

Período de realização do curso: de --------- a ------- \* confirmar no SUAP

Quantidade de alunos: \* confirmar no SUAP

**II. Nome e dados do(a) Coordenador(a)**

Nome:

SIAPE: CPF:

Nº da portaria de designação \*A portaria deverá ser anexada\*

**III. Dados Bancários do(a) Coordenador(a)**

Banco Tipo da conta

Agência Nº da conta

**IV. Compromissos do(a) Coordenador(a) do projeto:**

1) Ter conhecimento e cumprir as normas do Programa de Avaliação e

Acompanhamento da Pós-Graduação do IFSULDEMINAS (PROPG);

2) Executar as atividades e os objetivos estabelecidos no Plano de Trabalho; e

3) Conhecer e responsabilizar-se por qualquer ação ou solicitação que venha a ser realizada, em atendimento ao Plano de Trabalho;

**V. Declaramos ainda estar ciente e aceitar, para todos os fins e consequências de direito, que:**

1) O período da execução do PT é de agosto/2023 a março/2024;

2) O Programa de Avaliação e Acompanhamento da Pós-Graduação do IFSULDEMINAS é regido por este termo de compromisso;

3) O não cumprimento de qualquer item deste documento, sem justificativa relevante e formalmente apresentada e aceita pela Direção-Geral do *campus* e Pró-Reitoria de Pesquisa, Inovação e Pós-Graduação, acarretará inadimplência com o Programa e consequente impedimento de concorrer a editais subsequentes.

4) O Diretor do Campus está ciente da contrapartida conforme item 2.2 do edital.

https://forms.gle/TLMHUEGNSjLyH7BC7

Cidade e data

Direção-geral do *campus*

**Nome do(a) diretor(a)-geral do *campus***

**nº do Siape**

Diretoria resp. pela Pós-graduação no *campus (se houver)*

**Nome do(a) diretor(a) do *campus***

**nº do Siape**

Coordenador(a) do curso de Pós-Graduação

**Nome do(a) Coordenador(a)**

**nº do Siape**

**ANEXO II – Plano de trabalho**

**I. Plano de Trabalho (Objetivos do Projeto, alinhados aos do PROPG)**

**(**propostas de ações visando a melhoria dos indicadores e da gestão acerca do curso de pós-graduação, bem como cronograma detalhado de execução das ações previstas, alinhadas a cada um dos objetivos do PROPG abaixo relacionados:

**Objetivos: conforme item 5.2 do edital**

 I - Fomento ao desenvolvimento de ações e eventos que promovam a qualificação dos cursos de Pós-graduação do IFSULDEMINAS;

II - Propositura de instrumentos que possibilitem avaliar a qualidade da prática educativa desenvolvida no âmbito da pós-graduação do IFSULDEMINAS;

III - Contribuição para a melhoria da qualidade e a consolidação dos cursos de Pós-graduação;

IV - Mapeamento das demandas de qualificação dos docentes e discentes no que tange aos fazeres inerentes à pós-graduação da Instituição; e

V - Identificação das necessidades relativas à infraestrutura e aos apoios/suportes profissionais (acervo bibliográfico, espaço físico, condições de trabalho, apoio pedagógico) requeridos para o bom desenvolvimento das atividades relacionadas aos cursos de Pós-graduação nas unidades de ensino).

**II. Ações a serem desenvolvidas e resultados esperados (Ações propostas 2023/2024):**

Sugere-se ao menos duas ações para casa objetivo

**III. Cronograma das atividades durante a vigência do projeto**

|  |  |
| --- | --- |
|  **Atividades** | **Período** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

 **Anexo III -**  **RELATÓRIO DE ATIVIDADES**

|  |
| --- |
| **Dados Pessoais** |
| Nome:  | Mês/Ano de referência: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  **Dia** | **Horas Trabalhadas** | **Atividades Desempenhadas no Período** |
|  |   |   |
|  |   |   |
|  |   |   |
|  |   |   |
|  |   |   |
|  |   |   |
|  |   |   |
|  |   |   |
|  |   |   |
|  |   |   |
|  |   |   |
|  |   |   |
|  |   |   |
|  |   |   |
|  |   |   |
|  |   |   |
|  |   |   |
|  |   |   |
|  |   |   |
|  |   |   |
|  |   |   |

**Orientação:** assinar e solicitar a assinatura do coordenador do projeto.

*INSERIR AQUI O NOME DA CIDADE,*

*assinatura*